 <small>ИЗПИТВАТЕЛНА ЛАБОРАТОРИЯ ЗА АНАЛИЗ НА ХРАНИ, ВОДИ, НАПИТКИ И КОЗМЕТИКА</small>	ФОРМУЛЯР ПО КАЧЕСТВОТО	Код: ФК 7.4- 1 Издание: 1 Редакция: 3 Страница: 1 от 3
	ЗАЯВКА ЗА ИЗПИТВАНЕ	

ФК 7.4- 1 ЗАЯВКА ЗА ИЗПИТВАНЕ

Вх.№

ЗАЯВКА ЗА ИЗПИТВАНЕ

ОТ

Възложител:,

с адрес:,

(точен адрес, булстат)

Обект:,

(наименование и адрес на обекта)

телефон/факс/ел. адрес:,

Изходящ номер на възложителя:,

Представяван от:,

В качеството на:,

(управител, изп. директор, др.)

Доставил пробата:.....

I. ПРОБОВЗЕМАНЕ

1. Пробовземането се извършва от ИЛ „ФЕБАЛАБ“ - Да Не

В обхват на акредитация*

Изисквания на клиента


№	Място на пробовземане	Проба (марка, наименование на продукта, артикулен номер)	Нетно количество на пробните единици (вид опаковка, начин на опаковане, брой опаковки)	От доставчик	Използвай преди/Най-добър до	Партида (№ , количество, дата на производство)
1	2	3	4	5	6	7

2. Пробовземането се извършва от Възложителя

Възложителят носи отговорност за представителността на пробата

II. ИЗПИТВАНЕ

Моля, опишете видовете проби и показатели за изпитване

 <p>ИЗПИТВАТЕЛНА ЛАБОРАТОРИЯ ЗА АНАЛИЗ НА ХРАНИ, ВОДИ, НАПИТКИ И КОЗМЕТИКА</p>	ФОРМУЛЯР ПО КАЧЕСТВОТО	Код: ФК 7.4- 1 Издание: 1 Редакция: 3 Страница: 2 от 3
	ЗАЯВКА ЗА ИЗПИТВАНЕ	

№	Проба (марка и наименование на продукта, артикулен номер, протокол за вземане на проби)	Нетно количество на пр. единици (вид опаковка, начин на опаковане, брой опаковки)	От доставчик	Използвай преди/ Най-добър до	Партида (№, кол., дата на производство)	Изпитван показател	Метод*
1	2	3	4	5	6	7	8

*ИЛ Феба Лаб поддържа и управлява гъвкав обхват на акредитация за стандартизираните методи на изпитване

Изпитваните показатели отговарят на актуален списък на извършваните анализи от ИЛ „Феба Лаб“

- ДА
 НЕ

Срок за изпълнение:.....
(попълва се от ИЛ ФЕБА ЛАБ)

Начин на получаване на протокола от изпитване:

- в ИЛ ФЕБА ЛАБ
 по пощата (за сметка на клиента)

Заплащането се извършва при приемане на пробата:

- по актуален ценоразпис
 по цена от оферта/договор

Забележка:

III. ИНТЕРПРЕТАЦИЯ НА РЕЗУЛТАТИТЕ

- Желая да бъде направена интерпретация на получените резултати

ИЛ ФЕБА ЛАБ носи отговорност само за данните от представената проба за срок не по-дълъг от 2 години.

С подписване на настоящата Заявка за изпитване Възложителят декларира, че е запознат и приема Общите условия, приложими при предоставяне на Заявка за изпитване към ИЛ ФЕБА ЛАБ.

IV. Обявяване на съответствие

- Желая да бъде обявено съответствие съгласно.....

За следните показатели.....
Договорено правило за вземане на решение.....


ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА КОНФИДЕНЦИАЛНОСТ

Феба Лаб при Еф енд Би Анализи АД гарантира, че ще съхранява документацията от лабораторната дейност по начин, който изключва неправомерен достъп на неупълномощени лица до нея; гарантира конфиденциалността при получаване на информация относно клиента, получена от други източници различни от клиента. Не разпространява (или не упълномощава други лица или служители от персонала си да разпространява) по какъвто и да е начин конфиденциална информация на трети лица. Задълженията за запазване на конфиденциалност не се ограничават във времето и няма да се прилагат по отношение на информация:

- Която е предадена по искане на компетентен орган;
- Която клиентът прави обществено достояние;
- При предварително договаряне между лабораторията и клиента;
- Която е била публично оповестена или придобита от трети лица;
- За която може да се докаже, че е била известна преди датата на това задължение.

Дата:

Подпис:
(име, фамилия, подпис)

	ФОРМУЛЯР ПО КАЧЕСТВОТО	Код: ФК 7.4- 1 Издание: 1 Редакция: 3 Страница: 3 от 3
	ЗАЯВКА ЗА ИЗПИТВАНЕ	

Приложение към Заявка за изпитване

Декларация за липса/наличие конфликт на интереси

Взаимовръзка на служителя, приемащ пробата, с фирмата

Не съм свързан с Възложителя

Свързан съм с Възложителя

*вярното се отбелязва

Забележка: При установяване на риск по отношение на непристрастността се извършват действия, съгласно ОПК 4.1-1 Безпристрастност
Договорът се сключва/Поръчка се приема след минимизиране и отстраняване на риска за непристрастност.

Дата:

Име, Фамилия и Подпис:

Приел пробата: